

微波联合湿润烧伤膏治宫颈炎 190 例

★ 辛美红 郭敏 (江西新余新钢中心医院 新余 338013)

摘要:目的:探讨微波联合应用湿润烧伤膏治疗宫颈炎疗效。方法:370 例患者分为治疗组 190 例,对照组 180 例。治疗组微波治疗后于即刻及术后第 3、7、14 日及 1 个月分别在宫颈表面涂敷湿润烧伤膏,对照组微波治疗后不用任何药物。结果:治疗组治愈率、有效率高于对照组,术后阴道排液、阴道流血、创面感染等明显少于对照组。结论:微波配合湿润烧伤膏治宫颈炎安全、有效、无副作用,是一种理想的治疗方法。

关键词:微波;湿润烧伤膏;宫颈炎

中图分类号:R 711.74 **文献标识码:**B

我院应用微波联合湿润烧伤膏治疗宫颈炎,取得了良好的临床效果,现报道如下。

1 临床资料

选择 2002 年 1 月~2006 年 1 月在我院妇科门诊就诊并确诊为宫颈炎患者共 370 例,年龄 25~50 岁,平均 31.1 岁,随机分为治疗组 190 例,对照组 180 例,两组术前均盆腔检查正常,行宫颈刮片细胞学检查排除宫颈癌前病变及宫颈癌。阴道分泌物常规检查排除滴虫性、念珠菌性、细菌性阴道炎。

2 治疗方法

两组于月经干净后 3~7 日内,采用多功能微波治疗仪治疗宫颈病变处,使病变处凝固发白为度,治疗组治疗后即刻及术后第 3、7、14 日和 1 个月分别在宫颈表面涂敷湿润烧伤膏。对照组微波术后不敷任何药物。两组术后 1、2、3 个月复诊,观察并记录相关指标。

3 疗效观察

3.1 疗效评定^[1] 痊愈:子宫颈糜烂面消失。显效:好转程度达到 I 度或轻度糜烂,面积缩小 > 50%。有效:中、重度糜烂面积缩小但好转不足 I 度,轻度糜烂面积缩小 < 50% 或糜烂面积无缩小而乳头型转为颗粒型,颗粒型转为单纯型。无效:糜烂面无变化或有发展者。

3.2 治疗结果 见表 1、2。

表 1 两组疗效比较

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)	P 值
治疗组	190	182	5	3	0	100	<0.01
对照组	180	150	13	7	10	94.44	

表 2 两组术后阴道排液及出血、创面感染情况

组别	例数	阴道排液		阴道出血		创面感染例数	P 值
		例数	时间/天	例数	与月经量比	持续时间/天	
治疗组	190	32	4~5	26	少	7~10	<0.05
对照组	180	95	7~14	55	多	10~30	

4 讨论

近年来,微波治疗慢性宫颈炎在临床上应用广泛,并取得了满意效果,但术后阴道排液多、时间长,创面脱痂后出血,愈合时间长,且阴道为有菌感染,易使部分患者再感染,需重复微波治疗,我院采用湿润烧伤膏涂于宫颈微波治疗后的创面,以促进创面的修复。湿润烧伤膏主要成分为黄芩、黄柏、黄连等,黄芩含黄芩甙,体外抗菌实验证明,其有广谱抗菌作用,对病毒、真菌有一定抑制作用;黄柏、黄连含小檗碱(黄连素)、黄蘗碱等生物碱,对多种革兰氏阳性菌、革兰氏阴性菌、钩端螺旋体、真菌等有抑制作用,黄连素还可加强白细胞的吞噬能力^[2]。故湿润烧伤膏具有抗炎、清除异物、祛腐生肌、止痛止痒等作用。大量报道其应用于外伤烧烫伤创面,促进创面愈合,有良好疗效。本研究将湿润烧伤膏直接涂于宫颈创面后,能渗入病灶部位,具有抗菌消炎、去腐生肌的作用,减少了局部渗透液,保护创面,减少出血,促进鳞状上皮新生,防止炎症再次侵犯宫颈,加速创面愈合,从而降低了宫颈炎复发率,是一种安全、有效、方便、价廉的治疗方法,适合在基层医院推广使用。

参考文献

- [1] 王宫,蒋志纯. 奥平治疗慢性宫颈炎 60 例临床观察[J]. 实用妇产科杂志,1998,14(4):219.
- [2] 贺志光. 中医学[M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社,1989:154.

(收稿日期:2008-03-28)